

年 月 日

## 2026 年度福井大学学生海外派遣支援申請書

福井大学長 殿

私は、福井大学学生海外派遣支援を下記により申請します。

記

※年月日の箇所は、西暦で記入してください。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
学籍番号		学年	年次 ( 年度入学)
所属	学部・研究科		学科・課程・専攻・コース
現住所	〒		
連絡先	TEL : E-MAIL :		
派遣先機関名		派遣先 国・地域名	
派遣期間	年 月 日 ~		年 月 日
他の支援	無 ・ 有 (その名称及び金額 : 円)		
指導・助言教員 記入欄	上記の者を 2026 年度福井大学学生海外派遣支援学生として申請することを認めます。 職・氏名 _____ 印		

以下の経済的理由により自費のみでの留学が困難であるため、福井大学学生海外派遣支援金の受給を希望します。

---



---



---



---



---



---

提出必要書類 (揃っているか確認し、チェックをつけてください。)

- 2026 年度福井大学学生海外派遣支援申請書 (様式 1)
- 銀行振込依頼書
- 銀行通帳の写し (本人名義に限る)

派遣先等での学修又は研修終了後は、帰国後 10 日以内 (交換留学生は別途取扱い) に 2026 年度福井大学学生海外派遣支援学生報告書 (様式 2) を国際課に提出してください。

★記入の情報は、本事業のために利用され、その他の目的には利用されません。